

5

Szívelégtelenség

**Dr. Rath Cellular Health™
sejtegészségi ajánlásai a megelőzéshez
és kiegészítő terápiához**

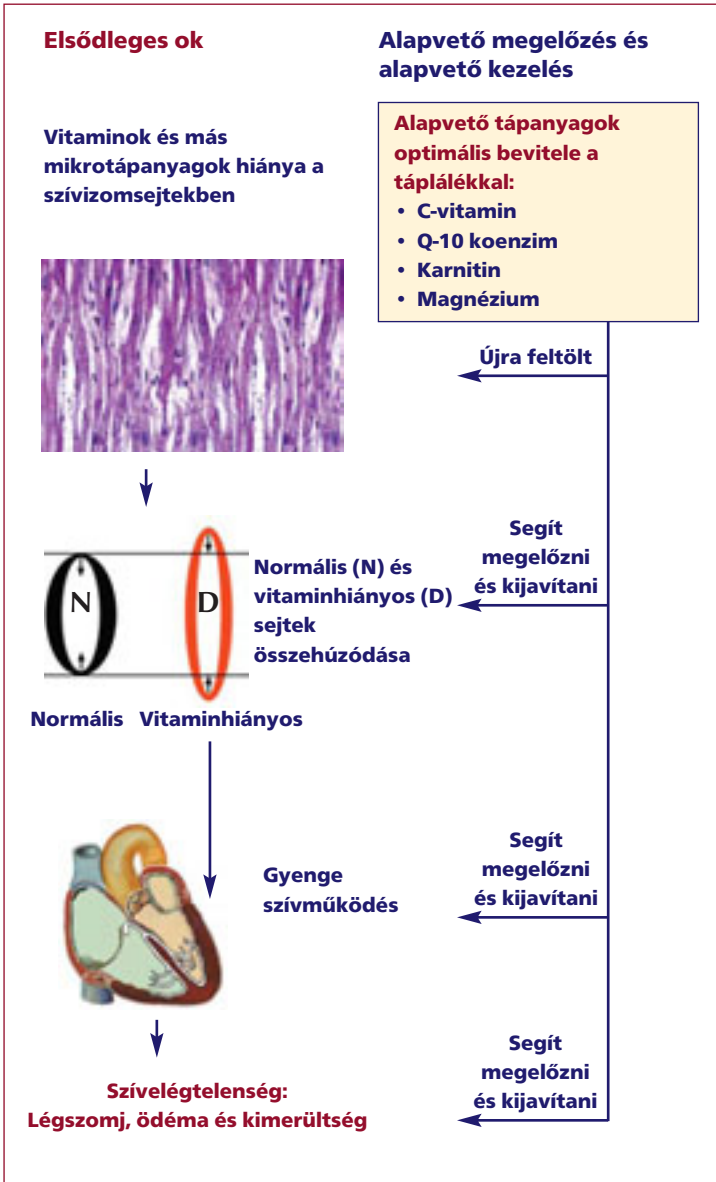
- **Tények a szívelégtelenségről:**
- **Dr. Rath sejtegészségi ajánlásai**
- **Egészségi előnyök a betegek
levelei tükrében**
 - Egészségi előnyök a klinikai vizsgálati
dokumentumok tükrében
 - Tudományos háttérinformáció

Tények a szívelégtelenségről:

A világon emberek tízmilliói szenvednek szívelégtelenségben, amely légszomjat, ödémát és kimerültséget okoz. Az elmúlt néhány évtizedben a szívelégtelenségben szenvedő betegek száma megháromszorozódott. E betegség járványszerű terjedése nagyrészt annak tudható be, hogy mostanáig e betegség okait egyáltalán nem vagy nem eléggé értettük. Bizonyos esetekben a szívelégtelenség a szívinfarktus következménye; a legtöbb esetben azonban, mint például a kardiomiopátiáknál, a szívelégtelenség bármiféle előzetes szívprobléma nélkül alakul ki.

A hagyományos orvoslás nagyrészt a szívelégtelenség tüneti kezelésére szorítkozik. Vízhajtó gyógyszereket adnak, hogy az eltávolítsa azt a vizet, amit a testszövetek visszatartanak a szív gyenge pumpáló működése miatt. Ezzel együtt azonban kimossák a vízben oldódó mikrotápanyagokat is, és további egészségi problémákat idéznek elő. E betegség igen rossz prognózisát tehát az magyarázza, hogy még mindig nem értjük eléggé a szívelégtelenség okait; az ilyen állapot diagnosztizálása után öt évvel a betegeknek már csak 50 százaléka van életben. Igen sok szívelégtelenségben szenvedő betegnél a szívatültetés az utolsó lehetőség. A legtöbb szívelégtelenségben szenvedő beteg azonban anélkül hal meg, hogy ilyen műtétre sor kerülhetne.

A sejtorvoslás áttörést jelent a szívelégtelenség okainak, megelőzésének és kiegészítő kezelésének értelmezésében is. A szívelégtelenség elsődleges oka a szívizomsejtek millióinak bioenergiát adó vitaminok és más alapvető tápanyagok hiánya. A szívizomsejtek felelnek a szívizom összehúzódásáért és azért, hogy a vért optimális mennyiségben pumpálják a keringési rendszerbe. A vitaminok és más alapvető tápanyagok hiánya csökkenti a szív teljesítményét, ami légszomjat, ödémát és kimerültséget okoz.



A szívelégtelenség okai, megelőzése és kiegészítő kezelése

A szívelégtelenség hiányos kezelésének végzetes következményei

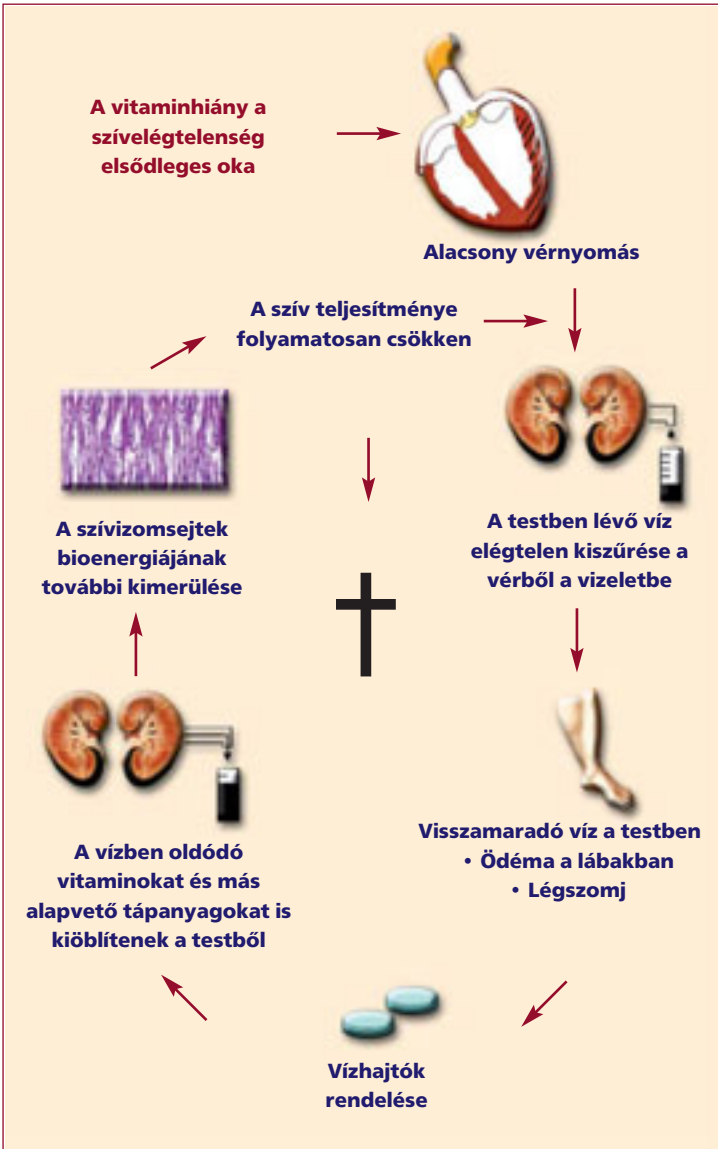
Évtizedeken keresztül a hagyományos orvoslás kizárólag a vízhajtókra és más tünetorientált gyógyszerekre figyelt, és ez akadályozta a szívelégtelenség valódi okának feltárását. Ezen kívül, a szívelégtelenségben szenvedő betegek hagyományos kezelésének tapasztalatai arra is figyelmeztetnek, hogy a kór gyökerének meg nem értése olyan ördögi körhöz vezet, amelyben a terápia csak rontja a beteg állapotát.

Ma már tudjuk, hogy a szívizom sejtjeiben a sejt alapvető tápanyagainak krónikus hiánya károsítja a szív működését. Emiatt a test különféle szerveinek vérellátása romlik. Például, a vesék a víztöbbletet úgy távolítják el, hogy azt a vérből a vizeletbe szűrik ki. Ha a veséken átáramló véráram gyengül, a víz visszamarad a szövetekben és ez a lábak, a tüdő, illetve a test más részeinek duzzadását (ödéma) okozza.

Az ödéma megszüntetése érdekében az orvosok diuretikumokat, azaz vízhajtó gyógyszereket írnak fel. Ezzel a szívelégtelenség hagyományos kezelése ördögi kört indít be. A vízhajtók eltávolítják ugyanis a vízben oldható vitaminokat is, például a C- és a B-vitamint és más fontos ásványi anyagokat és nyomelemeket a testből. Mivel a szívelégtelenségnek eleve a vitaminhiány fő oka, a vízhajtó gyógyszerekkel csak még tovább rontják a beteg állapotát.

Így már érthető, hogy a szívelégtelenség prognózisa miért ennyire rossz. A jövőben a szívelégtelenség terápiája igen egyszerű lesz: a gyógyszeres kezelést vitaminokkal és a sejt más alapvető tápanyagaival kell kiegészíteni. Ha a beteg testében víz gyülemlt fel, szükség van a vízhajtókra, ettől függetlenül azonban a sejt alapvető tápanyagainak bevitele bármely szívelégtelenség terápiájának része kell legyen.

Ha Ön szívelégtelenségben szenved, beszélje meg orvosával ezeket a megállapításokat. Egy felelős orvos csak támogatni tudja ezt a alapvető tápanyagprogramot.



E betegség végzetes prognózisának oka, hogy a szívelégtelenség elégtelen kezelése ördögi körhöz vezet.

Miként segítenek dr. Rath Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásai a szívélgtelenségben szenvedő betegeken?

A tudományos kutatás és a klinikai vizsgálatok már dokumentálták a karnitin, a Q-10 koenzim és más alapvető tápanyagok különleges értékét. Dr. Rath sejtegészségi ajánlásainak ezen összetevői segítik a szívizom milliányi sejtjének működését, a szív pumpáló funkciójának erősítését, és így javítják a szívélgtelenségben szenvedő betegek életminőségét.

Javaslom a szívélgtelenségben szenvedő betegeknél: azonnal kövessék ajánlásaimat, és tájékoztassák erről orvosukat is. Az ajánlásokat a szokásos gyógyszerük szedése mellett alkalmazzák. A gyógyszereszt ne hagyják abba, és ne változtassák meg a szokásos dózist anélkül, hogy orvosukkal konzultálnának.

A megelőzés jobb, mint a kezelés. Dr. Rath sejtegészségi ajánlásainak sikere a szívélgtelenségben szenvedő betegek esetében azon alapszik, hogy a szívizomsejtek milliányi optimális mennyiségű „sejtüzemanyaghoz” jutnak. A természetes egészséget célzó program képes a szív- és érrendszeri megbetegedések, a szívélgtelenség esetén természetes úton segíteni, így ez a legjobb lehetőség az elváltozások kialakulásának megelőzésére is.

A siker dokumentált: Az alábbiakban olyan szívélgtelenségben szenvedő betegek leveleiből adunk közre válogatást, akik követik dr. Rath sejtegészségi ajánlásait. E könyv segítségével a betegek milliányi szerte a világon szintén hasznosíthatják a természetes orvoslás ezen áttörését.

Kérjük, ossza meg ezt az információt mindenkivel, akiről úgy tudja, hogy légszomjtól, ödémától vagy krónikus kimerültségtől szenved. Lehet, hogy ezzel életet menthet.

Kedves Dr. Rath!

Sógornőknél szívszélhűdést állapítottak meg. Orvosa azt mondta, hogy menjen haza, rendezze el ügyeit, adja el az otthonát és készüljön fel arra, hogy ápolóotthonba költözzék be, mert állapota csak rosszabbodni fog, és nem lesz képes ellátni magát. **Mellkasa tele volt folyadékkal, ülve kellett aludnia, túl gyenge volt ahhoz, hogy felálljon, és a lábai állandóan megdagadtak.**

Február vége óta követi az Ön sejtegeszségi ajánlásait, és három hét múlva már olyan jól érezte magát, hogy el tudott jönni velünk vacsorázni, megcsináltatta a frizuráját, és a házát áruba bocsátotta.

Azóta átköltözött egy kellemes nyugdíjasotthonba és mindenhová elmegy, ahová a busz elviszi. Nagyon hálás, hogy Ön visszaadta neki az életét, és sosem akar többé az Ön vitaminprogramjáról lemondani.

Üdvözlettel,
R. A.

Kedves Dr. Rath!

Boldogan jelentem, hogy az Ön sejtegeszségi ajánlásai sokat változtattak korábbi életemen. **Meg tudom mászni a lépcsőket anélkül, hogy elfogyna a levegőm. Újra elkezdtem sétálni, napi 3–4 mérföldet teszek meg anélkül, hogy fáradtnak és kimerültnek érezném magam. Újra van energiám élni, és biztos vagyok benne, hogy ez az Ön, szív- és érrendszer egészségét célzó vitaminajánlásainak köszönhető.**

Köszönöm Önnek mindazt a kutatást, amit elvégez, és amit továbbra is folytatni fog a keringési rendellenességben szenvedő emberek érdekében.

Üdvözlettel,
A. G.

Kedves Dr. Rath!

46 éves nőbeteg vagyok. Hat évvel ezelőtt igen súlyosan reagáltam egy nekem felírt gyógyszerre. A végleges eredmény az volt, hogy súlyos szívszélhűdést diagnosztizáltak. A diagnózis szerint a mitrális, a háromhegyű és a pulmonáris billentyű elégtelenségének következtében a vér visszafelé áramlik (a szívbillentyűk szivárognak), a mitrális billentyű pedig előreesett. Klinikai tüneteim az extrém kimerültség, légszomj, ödéma, tachikardia és tüdőödéma voltak.

*Mióta az Ön sejt egészségi ajánlásait követem, már csak béta-blokkolót szedek, az összes többi gyógyszer feleslegessé vált. A tüneteim közül csak az időnként jelentkező kimerültség maradt. **Már nincs légszomjam, tudok úgy beszélgetni, hogy nem fogy el közben a levegő, és naponta tornászom. Nincs ödémám, tachikardiám (gyors szívverés), és megszűnt a pangás a tüdőmben.***

Az Ön sejt egészségi ajánlásai újra értelmet adtak az életemnek, miközben korábban úgy gondoltam, hogy már nincs is jövő számomra.

*Üdvözlettel,
J. T.*

Kedves Dr. Rath!

*Három hónapja követem az Ön egészséges szív- és érrendszert célzó vitaminprogramját. Éppen most értem vissza szokásos 4 mérföldes frissítő sétámról, miközben megmásztam két kisebb dombot itt a környéken, anélkül, hogy bármilyen kellemetlen érzésem lett volna. **Most először teljesen megszabadultam a kimerültségtől.***

*Minden jót kívánok Önnek,
J. H.*

Kedves Dr. Rath!

36 éves nő vagyok. A 20-as éveim vége óta voltak szívritmuszavaraim és légszomjam. A bokámban megkezdődött az ödéma kialakulása. A pulzusom általában 88 és 98 között volt, a vérnyomásom átlagosan 140/86.

Mivel ápolónő vagyok, tudtam, hogy fel kell hagynom a só és a koffein fogyasztásával. Ekkor a tünetek egy ideig javultak. Az elmúlt néhány évben azonban már gyógyszerekre is szükségem volt, és éppen orvoshoz akartam menni a szívem romló állapota miatt, amikor a múlt év februárjában megismerkedtem az Ön egészséges szív- és érrendszert célzó vitaminprogramjával.

Most, 4 hónappal később, az ödéma miatt már nincs szükségem orvosságra, nincs szívritmuszavarom, légszomjam, és a pulzusom sem gyorsul fel. És végig folytattam az aerobikot, bár az utóbbi időben egyre nehezebben.

Ebben a néhány hónapban azonban fantasztikus módon megnőtt az állóképességem.

A pulzusom most már átlagosan 78, és a múlt héten a vérnyomásom csupán 112/60 volt. Köszönöm Önnek!

*Üdvözlettel és jó egészséget kívánva,
V. G.*

Kedves Dr. Rath!

Azon a héten kezdtem el az Ön sejtegészségi programját, amikor elolvastam „Miért nem kapnak az állatok szívrohamot ...csak mi, emberek?” című könyvét. Ellentétben oly sok más dologgal e világban, az Ön előadásai olyan alapvető ismereteket nyújtanak, és olyan egyszerűek, hogy az elveit mindenki megértheti.

Remélem, hogy ebben az országban és a világban másutt is mindenkihez eljut az Ön üzenete, és ajánlásai ugyanolyan jó eredményekkel járnak, mint nálam.

Teljesen felhagytam a vízhajtók szedésével és felére csökkenttem a vérnyomáscsökkentő adagját, mióta az Ön vitaminprogramját követem. Most, 69 évesen 120/78 a vérnyomásom, és nagyszerűen érzem magam.

Az orvosom nagyon meglepődött és örült, s mondta, hogy menjek tovább a megelőzés útján, amin az Ön programja révén indultam el. Ez a program kétségkívül egyedí, és a szívbetegségek sebészeti beavatkozás nélküli visszafordítására vonatkozó szabadalma pontosan olyan jó, mint ahogyan Ön is mondja; az eljárást a természet szabadalmaztatta – és működik is.

Nagyon köszönöm az Ön munkáját, és azt is, hogy kutatási eredményeit ilyen sok emberrel megosztja. A világ boldogabb lesz, köszönhetően az Ön eredményeinek.

*Üdvözlettel,
B. B.*

Kedves Dr. Rath!

1989-ben betegedtem meg szívszélhűtésben, és a mai napig jó eredményekkel szedem az eredetileg rendelt gyógyszereket. Észrevettem azonban, hogy képtelen vagyok akár a legkisebb erőfeszítésre is, még néhány háztömbnyit sem tudok sétálni mellkasi fájdalom nélkül, amelyet csak újabb tablettákkal tudtam elnyomni. Naponta akár 3–5 gyógyszert is bevettem, mert a fájdalom időnként mindenféle ok nélkül is megjelent.

Januárban csatlakoztam az Ön vitaminprogramjához. Mindössze 4 hónap elteltével ritkábban kell a nitroglicerín tablettákhoz fordulnom, sőt ma már minden reggel sétálok két kilométert, mégpedig viszonylag gyorsan, anélkül, hogy megjelenne a légszomj vagy a mellkasi fájdalom.

Kérem, vegye figyelembe, hogy a városka, ahol élek, 1700 méterrel van a tenger szintje fölött. Jövő októberben leszek 75 éves. Gondoltam, érdekelni fogja, ha ezt megírom.

Üdvözlettel,
F. W.

Dr. Rath Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásaival elkerülhető a szívatültetés

Miután meglátogattam egy szívelégtelenségben szenvedő beteget és kardiológusát, az alábbi beszámolót állítottam össze e beteg egészségi állapotának javulásáról. Mostantól a szívelégtelenségben szenvedő betegek a világon mindenütt hasznosíthatják a szívizom sejtjeinek alapvető bioenergiát biztosító sejtegészségi ajánlásokat. Ez az eset csak egy példa.

*G. P. 50-es éveiben lévő vállalkozó. **Három évvel ezelőtt a szívelégtelenség hirtelen megjelenése miatt az egész élete megváltozott.** A szívelégtelenség a szívizom gyengesége, amely a pumpáló funkció romlásához és a szívkamrák megnagyobbodásához vezet. A beteg már nem tudta ellátni munkáját, és fel kellett hagynia az összes sporttevékenységgel. **Voltak napok, amikor olyan gyengének érezte magát, hogy képtelen volt felmászni a lépcsőkön, és két kézzel kellett tartania a poharát.** Mivel a szíve továbbra is igen gyengén működött, és a betegség prognózisa igen rossz volt, a kardiológusa azt mondta neki „Javaslom, hogy kapjon új szívet.”*

*Ezen a ponton a beteg követni kezdte az általam kifejlesztett vitaminprogramot. Fizikai ereje fokozatosan javult: **nemsokára újra képes volt rendszeresen ellátni szakmai feladatait, és élvezte a napi biciklitúrákat.** Két hónappal az után, hogy követni kezdte ajánlásaimat, s kardiológusa az echokardiográfiai vizsgálat során **felfigyelt arra, hogy korábban megnagyobbodott szívének mérete csökkent, ami újabb jele a szívizom gyógyulásának.** Egy hónappal később a beteg már üzleti célból külföldre utazott, és mindenféle fizikai tünetek nélkül képes volt dolgozni.*

Egy másik szívelégtelenséges beteg, Joey B. állapotának javulásáról még a „CBS Evening News”, a CBS Esti Híradója is beszámolt Memphisben, Tennessee-ben.

Joey-nál 21 évesen hirtelen alakult ki a szívelégtelenség egy súlyos formája, és kardiomiopátia diagnózisával került kórházba. Nem sokkal ezután új szívet kapott.

Négy évvel később Joey új szíve annyira legyengült, hogy orvosai második szívatültetést javasoltak. A légiutas-kísérő nőnek 25 éves korában ez már a második szívatültetése lett volna.

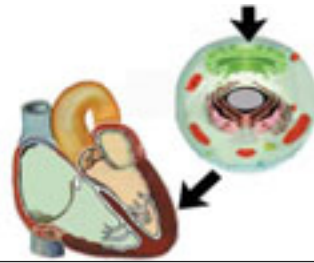


Dr. Rath Joey-val

Életének ezen a pontján Joey megismerkedett az én sejttápanyag-programommal, és elkezdte azt követni. Hat hónap elteltével kardiológusai a második szívatültetés szükségességét már másként értékelték. Megdöbbenve tapasztalták ugyanis, hogy Joey szívének állapota oly mértékben javult, hogy nem volt szükség újabb szívatültetésre.



Sejttápanyagok



Bioenergia a sejteknek – szívatültetés helyett

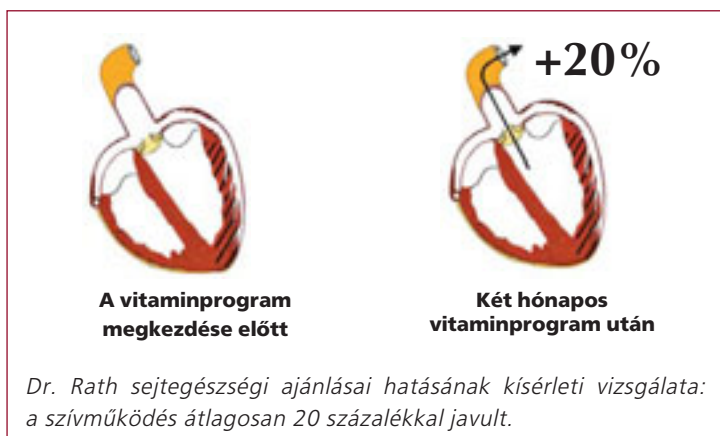
Szinte nem volt még egy olyan új orvosi beavatkozás, amelyet jobban ünnepeltek volna, mint a dél-afrikai orvos, dr. Christian Barnard által végzett első szívatültetést. Most, évtizedekkel később már tudjuk, hogy a szívelégtelenség kezelésének legjobb módszere nem a szerv cseréje, hanem a szívizom milliárdnyi sejtje számára a bioenergia biztosítása.

Szívégtelenségben szenvedő, Dr. Rath Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásait követő betegek klinikai vizsgálata

A. Javulnak a szív pumpálási funkció

Az itt leírt sejtegészségi ajánlások hatását szívégtelenségben szenvedő betegek klinikai vizsgálatával teszteltük. Ebben a kísérletben hat, 40–66 éves beteg vett részt. Először e betegek szívteljesítményét echokardiográfiával (a szív ultrahangos vizsgálatával) mértük. Ez az eljárás alkalmas arra, hogy meghatározzuk: a szív egy-egy összehúzódásakor mennyi vért pumpál a keringési rendszerbe (kilövellési hányados). Ezen kívül a betegek fizikai teljesítményét terheléses vizsgálattal mértük.

Ezután a betegek az én sejtegészségi ajánlásaimat követték, amellet, hogy továbbra is szedték megszokott gyógyszereiket. Két hónap elteltével megismételtük az echokardiográfiát és a terheléses vizsgálatokat. Az eredmények azt mutatták, hogy a táplálékkiegészítő programmal a kilövellési hányados és a fizikai teljesítmény egyaránt átlagosan 20 százalékkal nőtt. Így azzal, hogy az én sejtegészségi ajánlásaimat követték, e betegek szív működése nagyobb mértékben javult, mint bármelyik receptre felírt gyógyszer alkalmazásával.



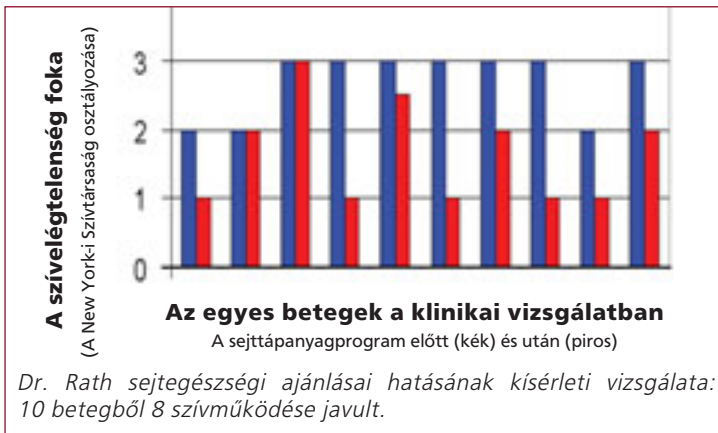
B. Jobb életminőség

Egy másik klinikai vizsgálat során 10 szívelégtelenségben szenvedő beteg hat hónapon át követte az én Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásaimat. A betegek a vizsgálat előtt felírt szokásos gyógyszereiket továbbra is szedték.

A szívelégtelenség tüneteinek súlyosságát (ödéma, légszomj, nehézlégzés stb.) a vizsgálat elején a New York-i Szívtársaság (NYHA) szabványos pontozási rendszerével értékeltük:

1. Bármilyen fizikai tevékenység tünetmentesen végezhető
2. Mérsékelt fizikai tevékenység már tüneteket okoz
3. A legkisebb fizikai tevékenység is tüneteket okoz
4. Tünetek megjelennek pihenés közben is

Tekintettel arra, hogy a hagyományos orvostudomány nem képes a szívelégtelenség okainak kezelésére, ennek a klinikai vizsgálatnak a sejttápanyagok hatásával kapcsolatos eredményei igazán figyelemre méltóak voltak: a 10 betegből 8 egészségi állapota az NYHA-skálán egy vagy több osztállyal javult. Hat hónap elteltével a betegek fele mindenféle kényelmetlenség nélkül normális életet tudott élni.

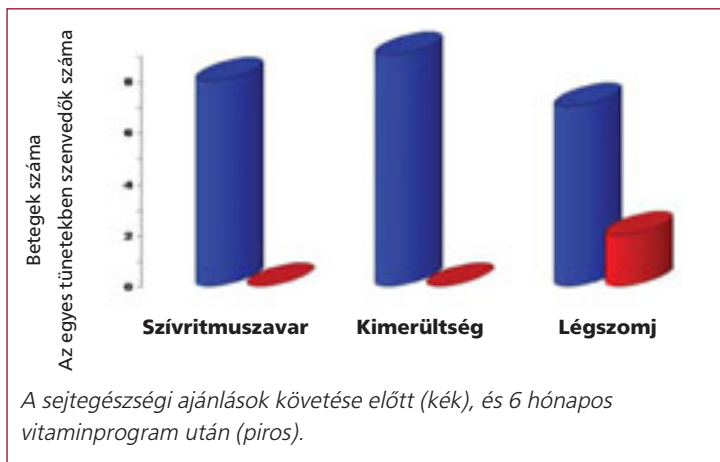


A szívélgtelenség az egész test működésére kihatással van, és a betegek számos egészségi problémától szenvednek, amelyek befolyásolják életminőségüket. Ebben a vizsgálatban értékeltük a Cellular Health™ sejtegészségi ajánlások hatását a szívélgtelenség bizonyos tüneteire is, ilyen például a rendszertelen szívverés (szívritmuszavar), a légszomj (nehézlégzés) és a napi munkára való képtelenség (súlyos kimerültség).

A betegek hat hónapon át követték dr. Rath Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásait, és akkor állapotukat összehasonlítottuk a vizsgálat kezdetekor felmért státussal, s az alábbi javulást dokumentáltuk ahhoz képest, amikor betegek még csak a szokásos gyógyszereiket szedték:

- A szívritmuszavar mind a 8 olyan betegnél, akinél ez az állapot fennállt, megszűnt (100 százalékos javulás).
- A súlyos kimerültség mind a 9 olyan betegnél, akinél ez az állapot fennállt, megszűnt (100 százalékos javulás).
- A légszomj a nehézlégzésben szenvedő 7 beteg közül 5-nél megszűnt (70 százalékos javulás).

De ami a legfontosabb, az egészségi állapot javulását bármiféle mellékhatás nélkül értük el. Az eredményeket az alábbi grafikon összegzi.



További sejttápanyagok klinikai vizsgálatai szívelégtelenség esetén

Számos független klinikai vizsgálat dokumentálta, hogy az én Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásaimban szereplő tápanyagok nagymértékben segítenek a légszomjjal, ödémával és más szívelégtelenségre utaló tünetekkel küzdő embereken.

Az alapvető tápanyagok klinikailag bizonyított hatása a szívelégtelenségben szenvedő betegeknél

- Javul a szív pumpáló funkciója
- Normalizálódik a megnagyobbodott szívkamrák mérete
- Csökken a légszomj
- Csökken az ödéma
- Javul a fizikai teljesítmény
- Lényegesen nő a várható élettartam

Q-10 koenzim:

A legátfogóbb klinikai vizsgálatok során mértük a Q-10 koenzim és a karnitin hatását, amelyek a milliónyi szívizomsejtben bioenergia-hordozó molekulák. Például Peter Langsjoen és Karl Folkers professzor, valamint kollégáik a University of Texas (Austin) tudósai kimutatták, hogy azok a szívelégtelenségben szenvedő betegek, akik szokásos gyógyszereik mellett Q-10 koenzimet is magukhoz vesznek, lényegesen javíthatják túlélési esélyeiket. Azok közül, akik szokásos gyógyszereik mellett Q-10 koenzimet is szedtek, 75 százalék három év elteltével még életben volt, miközben a csak hagyományos gyógyszerekkel kezelték esetében a túlélési arány 25 csupán százalékos volt. Más szavakkal, ebben a vizsgálatban minden második beteg a Q-10 koenzimnek köszönhette az életét.

Tiamin (B1-vitamin):

Az American Journal of Medicine-ben publikált vizsgálatuk során dr. Shimon és kollégái a B1-vitaminnak a szívelégtelenségben szenvedő betegekre gyakorolt hatását elemezték. Hat héten keresztül vizsgálták 30 szívelégtelenségben szenvedő beteget, akit vízhajtókkal és más hagyományos gyógyszerekkel kezelték. Esetükben a B1-vitamin

szívműködésre gyakorolt hatását echokardiográfiával mérték. A sejttápanyag alkalmazásával 22 százalékkal nőtt a betegek szívének teljesítménye (balkamrás kilövellés). A javuló szívműködésnek ezen kívül természetes vízajtó hatása is volt, és ezzel mérséklődött a betegek vízvisszatartása (ödéma).

Karnitin:

Dr. Rizos az általa végzett klinikai vizsgálat eredményeit az American Heart Journal-ban tette közzé. Ő három éven keresztül 80 szívelégtelenségben szenvedő beteget vizsgált. A betegek fele, a hagyományos terápia mellett, naponta kapott karnitin-kiegészítést, míg a kontrollcsoportja tagjai kizárólag placebót vettek be.

A vizsgálat befejezéséig a kontrollcsoport betegeinek 18 százaléka a szívelégtelenséggel összefüggésben fellépő komplikációk miatt meghalt. Ezzel szemben, a karnitinnel kezelt csoportban a betegeknek csak 3 százalékát vesztették el. Ez a klinikai vizsgálat bizonyította, hogy a karnitin statisztikailag szignifikáns mértékben javítja a szívelégtelenségben szenvedők túlélési esélyeit.

Vizsgált sejttápanyagok	Referencia
Q-10 koenzim	Folkers és Langsjoen
Karnitin	Rizos és Ghidini
B1-vitamin	Shimon



A szívelégtelenség hagyományos kezelésének abszurdítását ez a karikatúra is mutatja. Amikor a „sejtüzemanyag” hiánya által okozott szívelégtelenséget szívátültetéssel kezeljük, az éppen olyan, mintha kicserélnék az autója motorját, amikor egyszerűen elfogyott a benzin.

Cellular Health™ sejtegészségi ajánlások szívelégtelenségben szenvedő betegeknek

Alapvető sejtegészségi ajánlásaim mellett, amelyeket az 1. fejezetben foglaltam össze, a légszomjtól, ödémától és krónikus kimerültségtől szenvedő betegeknek azt tanácsolom, hogy – az alapprogram mellett – az alábbi bioenergia-tényezőket nagyobb adagban szedjék:

- **C-vitamin:** életmentő bioenergiát biztosít az egyes sejtek anyagcseréjéhez, valamint a B-vitamin csoport bioenergia-szállító molekuláinak
- **E-vitamin:** antioxidáns védelmet nyújt, és különösen védi a sejtmembránt;
- **B1, B2, B3, B5, B6, B12-vitamin és a biotin:** a sejtanyagcsere bioenergia-hordozói, és különösen fontosak a szívműködés számára, javítják a szív működését, a szív teljesítményét és a fizikai állóképességet
- **Q-10 koenzim:** ez a legfontosabb elem az egyes sejtek „légző hálózatában”; a szívműködés igen magas bioenergia-igénye miatt különösen fontos szerepe van a szívműködésének javításában
- **Karnitin:** javítja a sejtek alkotta sokmillió „erőműben” (mitochondrium) a bioenergia-ellátást;
- **Taurin:** olyan természetes aminosav, amelynek hiánya a szívműködésben gyakran szívelégtelenséghez vezet.

Megjegyzések

MIÉRT NEM KAPNAK AZ ÁLLATOK SZÍVROHAMOT ...CSAK MI, EMBEREK?